

 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.						Versión 3		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA						Fecha de aprobación 2/15/2018			
						Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			YENNY JOHANA BARRERA RUBIANO						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1010164366	
CORREO ELECTRONICO:			sarisvalis@gmail.com			CELULAR:		3004336253	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			FARMACIA 71 PATIO BONITO			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU55M05	100							
ENTIDAD FINANCIERA:			BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			33452310045					PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO			5334			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP		388	FECHA	2022-02-01 12:40:38.000		NÚMERO DE CRP		15854	FECHA 2022-02-16 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:			AUXILIAR DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
					2022-06-01			2022-06-30	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:						\$1,754,910			
TIPO DE SERVICIOS			Asistencial			RESERVA DE GLOSA 0%		N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.									
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO									
CONCEPTO						VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$40,120,772			
VALOR EJECUTADO						\$7,897,095			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,754,910			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$32,223,677			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						20%			
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE: Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.									
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES			
7838500910	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062			
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2022. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.									
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021									